

INSCRIPCIÓ MATINERA I LUDOTECA ESCOLETA INFANTIL CURS 24-25. 1 cicle d'infantil

DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL XIQUET O DE LA XIQUETA DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO O NIÑA	
Nom i Cognom/ Nombre y Apellidos	Data de naixement/ Fecha de nacimiento
Adreça/Direcció: / Dirección:	Nº
Població/Población:	CP

DADES PERSONALS PARE/MARE/TUTOR-A: DATOS PERSONALES PADRE/MADRE/TUTOR-A:	
Nom i Cognom Mare/ Nombre y Apellidos Madre	DNI
E-mail:	Mòbil/ móvil
Nom i Cognom Pare /Nombre y Apellidos Padre	DNI
E-mail:	Mòbil/ móvil

AUTORITZACIÓ PER A RECOLLIR A L'USUARI/A: AUTORIZACIÓN PARA RECOGER AL USUARIO/A:		
NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELÈFON/MÒBIL TELÉFONO/MÓVIL

FITXA SANITÀRIA/ FICHA SANITARIA	
Nº targeta SIP menor/ Nº tarjeta SIP menor	Minusvalidesa/ Minusvalía <input type="checkbox"/> SÍ Grau/ grado..... %
Pateix actualmen alguna malaltia? ¿Padece actualmente alguna enfermedad? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Quina?/ ¿Cuál?
Té alguna malaltia crònica? ¿Tiene alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Quina?/ ¿Cuál?
És al·lèrgic/a a medicaments? ¿Es alérgico/a a medicamentos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Quin?/ ¿Cuál?

Altres al·lèrgies o intoleràncies/ Otras Alergias o intolerancias	A tindre en compte/ A tener en cuenta(temes conductuals...)
---	---

ACTIVITATS : MARCAR AMB UNA X ELS SERVEIS A UTILITZAR
ACTIVIDADES: MARCAR CON UNA X LOS SERVICIOS A UTILIZAR

ESCOLA MATINERA DE 7H A 9:15H // ESCOLA MATINERA DE 7H A 9:15H	
LUDOTECA SETEMBRE I JUNY. DE 15H A 17H // LUDOTECA SEPTIEMBRE Y JUNIO DE 15H A 17H	
LUDOTECA D'OCTUBRE A MAIG.. DE 16:45 H A 18:30 H // LUDOTECA DE OCTUBRE A MAYO DE 16:45 H A 18:30H	
LUDOTECA GRATUÏTA ELS DIVENDRES DE 15H A 16.45H ELS MESOS D'OCTUBRE A MAIG LUDOTECA GRATUITA LOS VIERNES DE 15H A 16.45H LOS MESES DE OCTUBRE A MAYO.	

CONDICIONS PER A UTILITZAR LA LUDOTECA GRATUÏTA SÓN:
CONDICIONES PARA UTILIZAR LA LUDOTECA GRATUITA SON:

- PER CONCILIACIÓ LABORAL, necessitem justificant de les empreses dels pares amb l'horari de treball o,
POR CONCILIACIÓN LABORAL, necesitamos un justificante de las empresas de los padres con el horario de trabajo o,
- Perquè és USUARI/A de la ludoteca del divendres a partir de les 16:45h.
Por ser USUARIO/A de la ludoteca de los viernes a partir de las 16:45h.

INSCRIPCIONS
INSCRIPCIONES

TELEMÀTICA: descarregant els documents de la web municipal i enviant la documentació al correu electrònic ludoteca@albuixech.es fins el 6 de setembre.

PRESENCIAL: recollida i entrega de documents a l' Ajuntament d'Albuixech, en horari de 9h a 14h.

Avisarem de la confirmació de la plaça de la Matinera i Ludoteca per Whatsapp (637435507) a partir del 5 de setembre.

TELEMÁTICA: descargando los documentos de la web municipal y enviando la documentación al correo electrónico ludoteca@albuixech.es hasta el 6 de septiembre.

PRESENCIAL: recogida y entrega de documentos en el Ayuntamiento de Albuixech, en horario de 9h a 14h.

Avisaremos de la confirmación de la plaza de la Matinera y Ludoteca por Whatsapp (637472663) a partir del 5 de septiembre.

UTILITZACIÓ DEL SERVEI (marcar els dies)
UTILIZACIÓN DEL SERVICIO (marcar los días)

DILLUNS LUNES	DIMARTS MARTES	DIMECRES MIÉRCOLES	DIJOURS JUEVES	DIVENDRES VIERNES
------------------	-------------------	-----------------------	-------------------	----------------------

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACCEPTACIÓ DE LES CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ, OBLIGACIÓ D'INFORMACIÓ I AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR EN LES ACTIVITATS D'OCI PROGRAMADES PER L'AJUNTAMENT D'ALBUIXECH 2024-25

SR/A _____ DNI _____

COM A MARE/PARE/TUTOR/A LEGAL DE L'INTERESSAT (MENOR D'EDAT) .
COMO MADRE/PADRE/TUTOR/A DEL INTERESADO (MENOR DE EDAD)

(MARQUEU AMB UNA X / MARCAR CON UNA X)

EN CAS DE PARES SEPARATS O DIVORCIATS ÉS NECESSARI QUE SIGNEN ELS DOS
EN EL CASO DE PADRES SEPARADOS O DIVORCIADOS DEBEN FIRMAR LOS DOS

SR/A _____ DNI _____

AUTORITZE/AUTORIZO:

Perquè en cas de màxima urgència, la direcció competent prenga les decisions oportunes, amb coneixement i prescripció mèdica, si ha estat impossible la meua localització.

Para que, en caso de máxima urgencia, la dirección competente tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización.

A l'Ajuntament d' Albuixech la cessió dels **drets d'imatge** i a fer ús del material fotogràfic i audiovisual de les activitats que es realitzen a l'Escola , que s'utilitzaran per publicar a la pàgina web, xarxes socials de l'Ajuntament i/o en la publicació d'informació municipal.

Al Ayuntamiento de Albuixech la cesión de los **derechos de imagen** y para hacer uso del material fotogràfic y audiovisual de las actividades que se realicen en la Escuela, que se utilizarán para publicar en la página web, en las redes sociales del Ayuntamiento y/o en la publicación de información municipal.

SI

NO

ALBUIXECH, a _____ de _____ de 202__

Signat/Firma

Signat/Firma

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre.

Responsable tractament, Ajuntament d'Albuixech

Adreça: Plaça de l'Ajuntament 1, 46550 Albuixech, València, Espanya.

CIF: P4601400G

Correu electrònic: rgpd@albuixech.es - Telèfon: 961 400 601

Delegat/da Protecció de Dades

Vostè pot contactar amb la persona Delegada de Protecció de Dades (DPD) mitjançant:

- Correu electrònic: rgpd@albuixech.es
- Correu ordinari: Carta dirigida al DPD – Plaça de l' Ajuntament, 1 46550 Albuixech, València, Espanya

Finalitats:

Tractarem les seues dades per a incloure-la als nostres processos de millora del servei.

Conservació de les dades:

Les seues dades seran conservades durant els període establert per el tractament, la legislació aplicable i els requeriments aplicables a la conservació d'informació per part de l'Administració Pública.

Legitimació / Bases jurídiques:

Consentiment de la persona interessada:

Compliment d'una missió realitzada en interès públic o a l'exercici de poders públics cedits a aquesta entitat.

Destinatari de les seues dades:

Les seues dades podran ser comunicades a les entitats públiques i/o privades competents o necessàries per a el desenvolupament de les activitats i les suposicions previstes per la Llei.

Drets:

Vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i (en el seu cas) retirada del consentiment prestat.

Per a exercir estos drets, vostè. deu dirigir una sol·licitud al Ajuntament D'Albuixech, indicant "Delegada de Protecció de Dades" en la que conste clarament, a més de la seua petició, el seu nom, cognoms i còpia o referència a un número de document vàlid i vigent acreditatiu de la seua identitat (DNI, NIE, Passaport).

Esta sol·licitud pot realitzar-la mitjançant:

(1). Correu ordinari. Dirigit al Ajuntament D'Albuixech, Registre d'Entrada, , indicant "delegada de Protecció de Dades".

(2). Instància en Seu Electrónica.

(3). Correu electrònic a dpd@albuixech.es

En tots els casos, el Ajuntament deu verificar la seua identitat com titular de les dades. Per a esta verificació, l'Ajuntament utilitzarà la potestat de verificació especificada a la Llei Orgànica 3/2018.

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA/ DOMICILIACIÓN BANCARIA

Només s'ha d'emplenar si es usuari/a nou/va o ha canviat de compte bancari. El pagament de la mensualitat el realitza l'ajuntament a mes vençut.

Sólo se debe rellenar si es usuario/ a nuevo/a o ha cambiado de cuenta bancaria. El pago de la mensualidad la realiza el ayuntamiento a mes vencido.

Per la present autoritze a la domiciliació en concepte de mensualitat de:

Por la presente autorizo a la domiciliación en concepto de mensualidad de:

Matinera

Ludoteca

TITULAR:
ENTITAT/ENTIDAD
IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. N. CUENTA